

| | | |
|---|---|---|
| | Antrag für das Schuljahr 20___/20___ | benötigt ab: |
| Schule, für die dieser Antrag gestellt wird (bitte immer angeben) | | |
| <input type="checkbox"/> Cusanus Gymnasium | <input type="checkbox"/> Europaschule | <input type="checkbox"/> Gemeinschaftshauptschule Erkelenz |
| <input type="checkbox"/> Cornelius-Burgh-Gymnasium | | |

Antrag auf Übernahme von Schülerfahrkosten

Die Schülerfahrkosten werden beantragt für:

| | | |
|---|--|--|
| Name, Vorname | | Geburtsdatum |
| Straße, Hausnummer | | PLZ, Wohnort |
| Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | Klasse | Telefon |
| <input type="checkbox"/> Ganzjahreskarte | bilingual(<u>nur Cornelius-Burgh-Gymnasium</u>) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Es liegt ein Schwerbehindertenausweis mit den Merkmalen „G“ oder „H“ vor. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Fahrstrecke:

| | | |
|---|---|--|
| Haltestelle von | Ort, Ortsteil | Name der Haltestelle |
| Haltestelle bis | Ort, Ortsteil Erkelenz | Name der Haltestelle ZOB |
| Begründung <input type="checkbox"/> Länge des Schulweges <input type="checkbox"/> besondere Gefährlichkeit* <input type="checkbox"/> sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf** | <input type="checkbox"/> Schulzuweisung** <input type="checkbox"/> gesundheitliche Gründe*** <input type="checkbox"/> Ablehnung der nächstgelegenen Schule** | Wird regelmäßig der Schienenverkehr der DB genutzt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Von Bahnhof: _____ Bis Bahnhof: _____ |
| *schriftliche Begründung beifügen | | **Nachweis beifügen |
| ***Nachweis in Form des Vordrucks „Ärztliche Bescheinigung“ beifügen | | |

Antragsteller(in) – bei minderjährigen Schüler(innen) gesetzliche(r) Vertreter(in) - :

| |
|---------------|
| Name, Vorname |
| Anschrift |

Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Dieser Antrag und eine etwaige Bewilligung der Fahrkosten begründen keinen Anspruch auf Aufnahme in eine bestimmte Schule. Weiterhin habe ich zur Kenntnis genommen, dass der Antrag auf Ausstellung einer Schülerjahreskarte nur im Falle einer Übernahme/Teilübernahme der Schülerfahrkosten durch die Stadt Erkelenz an die West Energie und Verkehr GmbH weitergeleitet wird, ansonsten sind Schülerwochen- oder Schülermonatskarten von mir/uns auf eigene Kosten zu erwerben.

Die Hinweise auf der Rückseite habe ich zur Kenntnis genommen.

Erkelenz, den _____

Unterschrift des Antragstellers

Eigenanteilprüfung: (vom Schulverwaltungsamt auszufüllen)

| | | |
|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Adresse geprüft | Weg zur nächstgelegenen Schule: _____ km | nächstgelegene Schule: |
| Andere Begründung: | <input type="checkbox"/> kein Anspruch | <input type="checkbox"/> Eigenanteil |
| Sachbearbeiter: _____ | | |

Gemäß Artikel 13 der EU-Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) weise ich auf folgendes hin:

Für die Prüfung der Anspruchsvoraussetzungen auf Übernahme von Schülerfahrkosten gemäß der Schülerfahrkostenverordnung (SchfkVO) benötigt die Stadt Erkelenz Ihre personenbezogenen Daten.

Verantwortlicher für die Verarbeitung der bei Ihnen erhobenen personenbezogenen Daten ist der Bürgermeister der Stadt Erkelenz, Johannismarkt 17, 41812 Erkelenz (Tel.: 02431/850, Fax: 02431/70558, E-Mail: info@erkelenz.de).

Datenschutzbeauftragter für die Stadtverwaltung Erkelenz ist Simon Häusler, Johannismarkt 17, 41812 Erkelenz (Tel.: 02431/85262, E-Mail: simon.haeusler@erkelenz.de).

Sofern die Überprüfung Ihres Antrags ergibt, dass die Anspruchsvoraussetzungen gemäß SchfkVO erfüllt sind, werden Ihre Daten zwecks Ausstellung der Schülerjahreskarte an den zuständigen Verkehrsträger, der West Verkehr GmbH, Geilenkirchener Kreisbahn 1, 52511 Geilenkirchen, weitergeleitet.

Die Speicherung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt aufgrund Ihrer freiwilligen Einwilligung über einen Zeitraum entsprechend der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Auf Ihre Rechte zu Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und Widerspruch bezüglich der erfassten personenbezogenen Daten wird an dieser Stelle ausdrücklich hingewiesen. Rechtsgrundlage hierfür sind die Artikel 15 bis 21 der DS-GVO.

Beschwerden in datenschutzrechtlichen Angelegenheiten sind an die Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf (Tel.: 0211/384240, E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de) zu richten.